

ധത്തിലൂടെ പകർച്ചവ്യാധികളെ മുൻ വർഷങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കുറച്ചുകൊണ്ടുവരാൻ സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് മഹാമാരിയുടെ പ്രതിരോധത്തിലും നിയന്ത്രണത്തിലും പൊതുജനങ്ങളുടെ കൂട്ടായ ഉത്തരവാദിത്വം ആവശ്യമാണെന്ന പൊതുബോധം സൃഷ്ടിക്കാനും സാധിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് രോഗം സംബന്ധിച്ച ലോക്ഡൗൺ തുടങ്ങിയ നിയന്ത്രണങ്ങൾക്കനുസരിച്ച് ജനങ്ങൾ വീടുകളിൽത്തന്നെ കൂടുതൽ സമയവും ഉണ്ടായിരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ വ്യക്തിശുചിത്വം, പരിസര ശുചിത്വം, കൊതുക് ഉറവിട നശീകരണത്തിന് ഡ്രൈഡേ ആചരണം തുടങ്ങിയവ പാലിക്കുന്നതിന് നിർദ്ദേശങ്ങൾ കൊടുത്തിരുന്നു. വിവിധ പത്ര, ദൃശ്യ, ശ്രവ്യ, സാമൂഹ്യ മാധ്യമങ്ങളിലൂടെയും ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ വെബ്സൈറ്റ് വഴിയും ജനങ്ങൾക്കു വശ്യമായ അവബോധം നൽകിവരുന്നുണ്ട്. ആരോഗ്യം സംബന്ധിച്ച ദിന/വാര/ മാസാചരണങ്ങളോടനുബന്ധിച്ചും ജനങ്ങൾക്ക് അവബോധം നൽകിവരുന്നുണ്ട്. ഇപ്രകാരം മാസ്ക് ധരിക്കൽ, കൈകൾ ശുചിയാക്കൽ, സാമൂഹിക അകലം പാലിക്കൽ, പരിസര ശുചീകരണം, തിളപ്പിച്ചാറ്റിയ വെള്ളം കുടിക്കുന്നത്, ഹോട്ടൽ ഭക്ഷണം ഒഴിവാക്കുന്നത് തുടങ്ങിയ ആരോഗ്യ ശീലങ്ങളുടെ കാരണമാകാം 2020-21 വർഷങ്ങളിൽ വായുജന്യ രോഗങ്ങളായ എച്ച്1 എൻ 1, ചിക്കൻപോക്സ് എന്നിവയും ജലജന്യരോഗങ്ങളും മുൻവർഷങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് കുറയ്ക്കാൻ സാധിച്ചത്. അതോടൊപ്പം മലമ്പനി, ഡെങ്കിപ്പനി തുടങ്ങിയ കൊതുക്ജന്യ രോഗങ്ങളും നമുക്ക് കുറയ്ക്കാൻ സാധിച്ചു.

(സി) പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ ആശുപത്രികളായി മാത്രം കാണാതെ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ-വിദ്യാഭ്യാസകേന്ദ്രങ്ങളായികൂടി മാറ്റുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏറ്റെടുക്കാൻ തയ്യാറാകുമോ?

നിലവിൽ പരിഗണനയിലില്ല, ഇക്കാര്യം പരിശോധിക്കാവുന്നതാണ്.

അവയവ ദാനം

214 (4939) ഡോ. കെ. ടി. ജലീൽ:

ശ്രീ. പി. വി. ശ്രീനിജിൻ:

ശ്രീ. ജി. സ്റ്റീഫൻ:

ശ്രീ. കെ. ജെ. മാക്സി: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് അവയവ ദാനം സംബന്ധിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കുന്ന ജില്ലാതല സമിതിയുടെ നിലവിലെ ഘടനയെന്താണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

സംസ്ഥാനത്ത് അവയവ ദാനം സംബന്ധിച്ച് തീരുമാനമെടുക്കുന്ന ജില്ലാതല സമിതിയുടെ ചെയർമാൻ, കൺവീനർ എന്നിവർ യഥാക്രമം അതാത് സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ, ഫോറൻസിക് വിഭാഗം മേധാവി എന്നിവരാണ്. കൂടാതെ ഈ സമിതിയിൽ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ, ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമ വകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയുടെ പ്രതിനിധി, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, മെഡിക്കൽ കോളേജിലെ സർജറി വിഭാഗത്തിന്റെയും മെഡിക്കൽ ന്യൂറോ വിഭാഗത്തിന്റെയും വകുപ്പുതല മേധാവികൾ എന്നിവർ അംഗങ്ങളാണ്.

(ബി) സമിതി യോഗം ചേരുന്നതിലെ കാലതാമസം കാരണം രോഗികൾക്കുണ്ടാകുന്ന ബുദ്ധിമുട്ട് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ഇത് പരിഹരിക്കുവാൻ എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിക്കാനുദ്ദേശിക്കുന്നുവെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?

കോവിഡിന്റെ സാഹചര്യത്തിൽ യഥാസമയം ആതറൈസേഷൻ കമ്മിറ്റി യോഗം ചേരുന്നതിന് അതതു മെഡിക്കൽ കോളേജുകളിലെ അഡ്മിനിസ്ട്രേറ്റീവ് ഓഫീസർമാരെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് സെക്രട്ടറിയുടെ നോമിനിയായി തീരുമാനിച്ചു നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

മുഴുവൻ സമയ കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് നൽകുന്ന സഹായങ്ങൾ

215 (4940) ശ്രീ. ഐ. ബി. സതീഷ്: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യത്തിന് ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

മുഴുവൻ സമയവും പരിചരണമാവശ്യമുള്ള കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് സർക്കാർ തലത്തിൽ നൽകുന്ന സഹായങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കാമോ; പ്രസ്തുത സഹായം ലഭ്യമാകുന്നതിനുള്ള മാനദണ്ഡങ്ങളും ഇതിനായുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾ സംബന്ധിച്ചും വ്യക്തമാക്കാമോ?

മുഴുവൻ സമയം പരിചരണം ആവശ്യമുള്ള കിടപ്പുരോഗികൾക്ക് സാമ്പത്തിക പരിചരണം നൽകുന്നതിനായി സംസ്ഥാന ആരോഗ്യവകുപ്പ് തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പിന്റെ സഹായത്തോടെ നടപ്പിലാക്കിവരുന്ന പദ്ധതിയാണ് സംസ്ഥാന പാലിയേറ്റീവ് കെയർ പദ്ധതി. ഈ പദ്ധതിയിലൂടെ കിടപ്പിലായ എല്ലാ രോഗികൾക്കും ആവശ്യമായ വൈദ്യ പരിചരണം ആരോഗ്യവകുപ്പ് ജീവനക്കാരുടെയും പാലിയേറ്റീവ് കെയർ നേഴ്സുമാരുടെയും സഹായത്തോടെ നൽകിവരുന്നു. മൂന്ന് തലങ്ങളിലായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഈ പദ്ധതിയുടെ പ്രാഥമിക തലം ഗൃഹ സന്ദർശനം നടത്തി കിടപ്പിലായ രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമായ വൈദ്യസഹായം എത്തിക്കുക എന്നതാണ്. സെക്കണ്ടറി തലത്തിൽ ദേശീയ ആരോഗ്യദൗത്യത്തിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി